

**9. COMUNICAZIONE ORARIO E GIORNO CHIUSURA INFRASETTIMANALE DI ESERCIZIO PUBBLICO**

**Al Signor Sindaco  
del Comune di  
10074 - Lanzo Torinese**

**OGGETTO:** Comunicazione di scelta del turno settimanale di chiusura e dell'orario di apertura e chiusura di esercizio della somministrazione di alimenti e bevande - L. 287/91 e L.R. 14.9.1994 n.40.

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ..... residente a ..... Cap. ....  
Via ..... n. .... tel. ....  
Codice Fiscale .....- P.Iva.....  
nella sua qualità di :  Titolare di impresa individuale  
*oppure*  Legale rappresentante della Società .....  
con sede legale a ..... Cap. ....  
Via .....

***Premesso che***

- Il dichiarante è Titolare/Legale rappresentante dell'esercizio in Via /Piazza ..... n..... denominato ..... di cui alle autorizzazioni amministrative per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande delle tipologie  A  B  C  D
- Che è prevalente l'attività della tipologia .....

**COMUNICA**

di scegliere per il suddetto esercizio, i seguenti orari di apertura al pubblico:

<b>nel periodo estivo</b>	<b>antimeridiano</b>	dalle ore ..... alle ore .....
	<b>pomeridiano</b>	dalle ore ..... alle ore .....
<b>nel periodo invernale</b>	<b>antimeridiano</b>	dalle ore ..... alle ore .....
	<b>pomeridiano</b>	dalle ore ..... alle ore .....

**Turno settimanale di chiusura** .....

Luogo e data .....

Firma

.....